MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO.
10563303
APPLICANT(S)

FILING DATE

AFTER

2 MAMENDMENT

DEP.

IND.

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

·	AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 - AMENDMENT				AS F	AS FILED		AFTER 1 AMENDMEN	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.]		IND.	DEP.	IND.	DI	
1								51					
2		·				· · ·	·	52				<u> </u>	
3							İ	53					
5	~ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			 				54					
6								55				_	
7								56					
8		·						57					
9		· · · · ·						58					
10								59				<u> </u>	
11								60 .					
12								61					
13								62					
14								63					
15								64					
16							·	65 66					
17								67					
18								68					
19								69					
20								70		,,			
21								71					
22		· · · · ·						72					
23								73		·· ···			
24								74					
25								75	:				
26								76					
27								77					
28								78					
29								79					
30							ľ	80		· · · ·			
31							. 1	81					
32							Î	82					
33							İ	83					
34								84					
35							[85					
36							[86					
37								87					
38					·		Ĺ	88					
39								89					
40	·						Į.	90					
41								91			T		
42							Į.	92	·				
43							Į.	93					
44 45							Ļ	94					
46								95					
47					 -		ļ.	96					
48		 1					-	97					
49		~ - 					ŀ	98					
50							ŀ	99					
OTAL OTAL			-,+	 l			1	100			. ļ		
ND.	ı	♣ I	1	4		4		TOTAL IND.	- 1]	1	
TAL EP.		_ I	8	_ l		_	.	TOTAL				_	
				7		7	L	DEP.		7		7	
AIMS			٩			4.		TOTAL CLAIMS	1				
							L			J.S. DEPART			